

令和 8 年 月 日

入札参加資格確認申請書

下 関 市 長 あて

申 請 者 住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

支店・営業所等 住 所
受 任 先 名 称
受 任 者 氏 名

下記の入札に参加する資格について確認されたく、関係法令などを熟知の上、指定の書類を添えて申請いたします。

なお、公告に定めのある入札条件の各号をすべて満たしていること、並びにこの申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

1 業 務 名 令和 7 年度 市営住宅施設賠償責任保険契約業務

2 添付書類

①申請者の住所が記載されている商業登記簿謄本及び印鑑証明書

②下関市に対して税を滞納していないことを証する書面

(注) 提出部数は 1 部とする。

【申請者連絡先】

担 当 者 所 属	
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
電子メールアドレス	